FEDERACIÓN GALLEGA DE HALTEROFILIA

Liga Gallega Absoluta de Clubes

Levantadores para la jornada:

◯ 1ª Jornada	◯ 2ª Jornada	◯ 3ª Jornada	◯ 4ª Jornada

Categoría:

◯ Masculina ◯ Femenina

Nombre del equipo:

N.º Licencia	Deportista	Cat.	TO	TANDA

En _____ **a** _____ **de** _____ **de 20** _____

Firma Delegado

Avda. de Glasgow, 13 Complexo Deportivo Elviña 15008 – A Coruña
Tel 981 133 254 - federacion@halterofilia.org